

**INSTITUTO PRIVADO ARGENTINO JAPONES EN BUENOS AIRES – NICHIA GAKUIN**

**YATAY 261 - 1184 - BUENOS AIRES - ARGENTINA - T.E. 4983-0056 /72**

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

**Ciclo Lectivo 2017**

**ALUMNO**

Apellido y nombre: …………………………………………………………………………....……

Grado/Sala/Curso (2016): ………….. División: ……….… Sección: ………………………….

**DATOS ADMINISTRATIVOS**

Métodos de pago (elegir una sola opción):

 Transferencia bancaria Débito directo Depósito bancario

Encargado / responsable de pago del arancel educativo:

 Padre: Madre: Tutor legal: Otros: ……………………………………………………………………..

Aclaración: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**AUTORIZACION PARA REALIZAR EL DEBITO DIRECTO**

Por medio de la presente, autorizo al Instituto Privado Argentino Japonés en Buenos Aires (A-832) a debitar de nuestra cuenta corriente / caja de ahorro cuyos datos se detallan a continuación, el importe de los aranceles, correspondientes a las cuotas escolares del **ciclo lectivo 2016,** de los siguientes alumnos:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Apellido** | **Nombre** | **Grado / Sala/ Curso** | **División** | **Sección** |
| **1** |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |
| **3** |   |   |   |   |   |
| **4** |   |   |   |   |   |

**Datos para realizar el Débito Automático**

|  |  |
| --- | --- |
| **Banco:**  |   |
| **CBU:**  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Fecha de Notificado: ……… /………. /………**

**Titular de la cuenta: …………………………………………………….**

**D.N.I.: ……………………………… CUIT: …… - ……………………………. - …**

NOTA: El debito directo, se realiza en forma automática el **TERCER DÍA HABIL** de cada mes.

 **Firma: …………………… Aclaración: ……………………………………………**



**DATOS PARA HACER DEPÓSITOS o TRANSFERENCIAS**

**Nombre de la Cuenta:**

INSTITUTO PRIVADO ARGENTINO JAPONES EN BUENOS AIRES

**Banco: Cuenta corriente en $ CBU: CUIT:**

CREDICOOP 191-225-000273/1 19102250 – 55022500027314 30-53458757-7

***Una vez realizada la operación, favor de dar aviso a la siguiente dirección:***

***transferencias@nichiagakuin.edu.ar***

***Indicar:***

\*Adjuntar comprobante

\*Nombre y Apellido del Alumno

\*Sección a la cual concurren

\*Concepto que abonan